

BOGOTA, D.C., 26 de Octubre de 2018

2018_13587865-17033462

Señor (a):

MARIA JULIANA ALZATE GOMEZ

CRA 4 N 53-09APT 402

BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C

Referencia: Radicado No. 2018_13587865 del 26 de Octubre de 2018

Ciudadano: MARIA JULIANA ALZATE GOMEZ

Identificación: C.C. 1088338071

Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, ha sido aceptada.

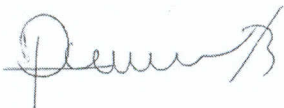
En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
Formulario de afiliación al Sistema General de Pensiones.	1
Documento de identidad del ciudadano ampliado al 150%	1

Atentamente,



MARIA DEL PILAR HERNANDEZ BARCENAS,
Directora de Atención y Servicio

FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

COLPENSIONES
2018.13587865
26/10/2018 08:24:42 AM
SUPERCARDE SUBA
BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ D.C.
AFILIACIONES
IMAGENES:2



0201813587865# 0

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA E IMPRENTA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS		REGIONAL	OFICINA
DEPENDIENTE ☒	INDEPENDIENTE ☐	Ejecutivo comercial	Doc. Ejecutivo Comercial ☒

I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE

Tipo de documento	CC ☒ CD ☐ TI ☐ CE ☐ PA ☐	N.º de documento	1088338071	Fecha de nacimiento	
Primer apellido	ALZATE	Segundo apellido	604E2	Año	1996 Mes 09 Día 17
Primer nombre	MARIA	Segundo nombre	JULIANA		
Municipio de nacimiento	PEREIRA	Departamento de nacimiento	RISARALDA	Sexo:	M ☐ F ☒
Nacionalidad	COLOMBIANA	Dirección residencia	K. 4 #53-09 AP 402	Ingreso mensual	\$1200.000=
Municipio de residencia	BOGOTÁ	Barrio / vereda de residencia	CHAPIERO	Salario integral	Sí ☐ No ☒
Departamento de residencia	COUDINAMARCA	Teléfono		Es empleador	Sí ☐ No ☒
Ocupación u oficio	AUXILIAR DE JUGUETERIA	Celular	3104191149	Alto riesgo	Sí ☐ No ☒
Correo electrónico	alzate_m@javeriana.edu.co	AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa que COLPENSIONES envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web y mensaje móvil).			
		SÍ ☒ NO ☐			

II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

Tipo de documento	CC ☐ NIT ☒ CE ☐ PA ☐ CD ☐ TI ☐	N.º de documento	900 007395	DV	0	Código CIU	7110
NATURALEZA	Pública ☐ Privada ☒	Razón social o nombre	JEO PROBE SAS				
Dirección	TV 60 #115-58 TA OF 405	Municipio	BOGOTÁ				
Barrio / vereda	ILARCO	Departamento	COUDINAMARCA	Sucursal			
Teléfono	6247914	Celular	3142939443	Correo electrónico	paola.cruz@jeoprobe.com		

III. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS

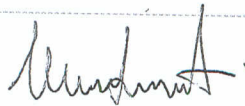
1 Tipo de documento	CC ☐ TI ☐ CE ☐ PA ☐ RC ☐	N.º de documento		Fecha de nacimiento	
Primer apellido		Segundo apellido		Año	
Primer nombre		Segundo nombre		Mes	
Nacionalidad		Dirección de residencia		Día	
Municipio de residencia		Barrio / vereda de residencia			
Sexo	M ☐ F ☐	Departamento de residencia			
Parentesco	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐	Celular		Correo electrónico	
2 Tipo de documento	CC ☐ TI ☐ CE ☐ PA ☐ RC ☐	N.º de documento		Fecha de nacimiento	
Primer apellido		Segundo apellido		Año	
Primer nombre		Segundo nombre		Mes	
Nacionalidad		Dirección de residencia		Día	
Municipio de residencia		Barrio / vereda de residencia			
Sexo	M ☐ F ☐	Departamento de residencia			
Parentesco	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐	Celular		Correo electrónico	

IV. AFILIACIÓN A PENSIONES

TIPO DE NOVEDAD	Vinculación inicial ☐ Traslado de régimen ☐ Traslado de entidad diferente ☐ Vinculación laboral ☒	Ha cotizado más de 150 semanas a las cajas o fondos del sector público	Sí ☐ No ☒	Subsidiado	Sí ☐ No ☒
Si marcó traslado indique a la administradora de pensiones anterior					
El afiliado debe cotizar bajo el régimen especial de pensiones	Sí ☐ No ☒	¿Cuál?		Código	
				Tarifa con la que debe cotizar	%

1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa e irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes esta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ciudadano para realizar los trámites que se refieren a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES. 2. AUTORIZACIÓN, VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN: el afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado/ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a COLPENSIONES, ante las entidades u organismos pertinentes. 3. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES.

V. FIRMAS

 FIRMA DEL AFILIADO O SOLICITANTE	 HUELLA DEL AFILIADO	DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACIÓN QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA  NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA	 JEOPROBE SAS GERENTE GENERAL AUTORIZADA LEGAL O PERSONA AUTORIZADA
---	--	---	---

"Ven por tu FUTURO"

